

08/01/2021

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 08/01/2021
TERMINAL:8400

HORA: 10:02:00
NSU:000287

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 0890
TED - PAG0108/STRO008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 0890-7 OP: 013 CONTA-DV DEBITO: 00022249-8

NOME: IRMANDADE MIS HOSP STA CASA MA
CPF ou CNPJ: 52.852.100/0001-40
TELEFONE: 16 - 3244-3245

DESTINATARIO:

INSTITUICAO FINANCEIRA:
BANCO DO BRASIL
AG: 2890 CONTA-DV: 00000002416-3

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES
CPF ou CNPJ: 08.091.417/0001-19

FINALIDADE:

00010 - Credito em Conta

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	250.000,00
TARIFA SERVICO	:	10,45
TOTAL	:	250.010,45

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

RECEBEMOS DE ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 25.443
SÉRIE 1



ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES

RIBERTEC HOSPITALAR /

RUA GUIDO BORSARO, 828 - PQ.DOS BANDEIRANTES
CEP: 14090-440 - TEL. (16) 3234.7010
RIBEIRÃO PRETO/SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 25.443
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1208 0914 1700 0119 5500 1000 0254 4310 0036 3857

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582709323112

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201235837499 29/12/20 17:48

CNPJ
08.091.417/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE MIS. DO HOSP DA SANTA CASA DE MONTE ALTO

C.N.P.J.
52.852.100/0001-40

DATA DA EMISSÃO
29/12/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRA
29/12/2020
HORA DA SAÍDA
17:46

ENDEREÇO
Rua Carlos Kielander 396

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
15910000

MUNICÍPIO
Monte Alto

FONE/FAX
(16) 3244-3244

U.F.
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25443/1	29/12/20	250.000,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
250.000,00	44.136,00	0,00	0,00	0,00	250.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00				61,77	53,40

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
1083A2VP1	VENTILADOR ELETRONICO GRAPHNET TS+ ADU/PED/NEO - TECME Sér.: 200742151083A2V Lote: 200742151083A2V x1, Sér.: 200840461083A2V Lote: 200840461083A2V x1, Sér.: 200840481083A2V Lote: 200840481083A2V x1, Sér.: 200840521083A2V Lote:	9019.20.10	100	5.102	Pç	4,00	58.350,00	233.400,00	233.400,00	42.012,00	0,00	18,00	0,00		
DX2022E1667	CARRO P/ VENTILADOR COM BRAÇO ARTICULADO E SUPORTE DE TRAQUEIAS MEDIDA A1651MM X L518MM x P555MM - LANCO Sér.: 149237 Lote: 149237 x1, Sér.: L127922 Lote: L127922 x1, Sér.: L127923 Lote: L127923 x1, Sér.: L127933 Lote: L127933 x1	9403.20.00	000	5.102	Pç	4,00	3.600,00	14.400,00	14.400,00	1.728,00	0,00	12,00	0,00		
AP-0500L-AX	CIRCUITO DX-3010/3012 ADULTO AUTOCLAVAVEL Lote: 24598 x4	9019.20.10	000	5.102	Pç	4,00	550,00	2.200,00	2.200,00	396,00	0,00	18,00	0,00		

RECEBIDO E CONFERIDO
MERCADORIAS

30 / 12 / 2020

Marciano / Silvio (representante)

RECURSO PUBLICO FEDERAL
COVID 19

Termo de repasse 013 / 2020 - 1

Pago com recurso Federal: 250.000,00

Pago com recurso entidade

Conferido com o documento original

DIGITADO

Por: Ca 5/11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: DEPOSITO BANCARIO :: Valor aproximado dos tributos R\$700,70 (0,28%) Fonte: IBPT :: Representante: MAYTE ASSUNÇÃO :: Pedido: 18988 :: OC: AUTORIZADO POR E-MAIL | GARANTIA DE 12 MESES CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. | NCM: 9019.20. Conforme Decreto nº10.285 Art. 1º fica reduzido temporariamente a zero as alíquotas do IPI. PRORROGADO ATE 31/12/2020 PELO DECRETO 10503 02/10/2020 | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 2890-8 C/C: 2416-3

RESERVADO AO FISCO